

口座振替申請書

令和 年 月 日

山鹿市長 様

住所 山鹿市

氏名

電話

下記のとおり、口座振替による受領を開始するよう依頼します。

区分		1. 新規				2. 変更					
銀行等	金融機関名					支店名					
	預金口座	支店番号		預金種別		口座番号					
				普通預金							
	口座名義人	フリガナ									
氏名		Ⓜ									
ゆうちょ銀行	記号番号				の						
	口座名義人	フリガナ									
		氏名		Ⓜ							

※ 通帳の写しを添付してください。

下記の対象科目を○で囲んでください。

1. 児童手当
2. 児童扶養手当
3. ひとり親家庭等医療費助成
4. 子ども医療費助成

入力確認	
A /	B /
認定NO.	